



Hakija

Nimi	
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
Puh	
Sähköpostiosoite	

Apuraha

Käyttötarkoitus lyhyesti (halutessasi voit liittää lisäselvityksen)

Kustannukset, joihin apurahaa haetaan, erittely:

Kustannukset	€
Yhteensä	

Apurahaa haetaan	
------------------	--

Onko ko. tarkoitukseen haettu apurahaa muualta?

Ei

Kyllä; mistä? _____

Päiväys _____ . _____ . 2025

Allekirjoitus _____

Lihastautiliitto ry

Läntinen Pitkäkatu 35
20100 TURKU
Puh. 044 736 1030
lihastautiliitto@lihastautiliitto.fi